

## Nevada Medicaid and Nevada Check Up Managed Care Program

Please read this letter carefully. The State of Nevada now offers four Managed Care Organization (MCO) choices. It is now time to choose to remain in your current MCO or choose to switch to a new MCO. If the members of your household remain eligible for Medicaid or Nevada Check Up and reside in urban Clark County or urban Washoe County, this MCO choice will be for the period July 1, 2017 through June 30, 2018.

Nevada Medicaid and Nevada Check Up offer four MCO choices in urban Clark County and urban Washoe County:

|                                                                              |                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| Aetna Better Health of Nevada<br>(866) 815-3732 aetnabetterhealth.com/nevada | SilverSummit Healthplan<br>(844) 366-2880 silversummithealthplan.com |
| Health Plan of Nevada<br>(800) 962-8074 myHPNmedicaid.com                    | Amerigroup Community Care<br>(800) 600-4441 myamerigroup.com/nv      |

If you have questions regarding your health care benefits or would like to know if your doctor or specialist is in the MCO network, you should contact the MCO directly at the telephone number listed above.

If you feel one of the other MCOs will better meet your health care needs, **you may select the MCO on the bottom portion of this letter by checking the box, signing and dating where indicated and returning this letter to:**

Hewlett Packard Enterprise  
Attn: MCO Changes  
P.O. Box 30042  
Reno, NV 89520

**All MCO change requests must be received by Hewlett Packard Enterprise no later than June 16, 2017.** You will be switched to your new MCO effective July 1, 2017. If you change your MCO, and are not happy with your choice, you will have 90 days to make one final MCO choice.

Please be aware that all eligible household members must be enrolled in the same MCO unless you provide good cause for splitting your family between plans, and that the household must remain in the MCO that you choose for 12 months unless you can provide good cause for switching MCOs in the 12-month period. If you wish to change your health plan outside of the open enrollment period, you must contact your MCO and show good cause for the change. The MCO will evaluate the cause and make the determination to allow or deny your disenrollment. If your request to change health plans is denied, you have the right to appeal.

If you wish to change your current MCO to one of the other MCOs, **please check the box below and return this letter.** Please keep a copy for your records.

☐ Aetna Better Health of Nevada

☐ SilverSummit Healthplan

☐ Health Plan of Nevada

☐ Amerigroup Community Care

Full Name: \_\_\_\_\_

Date of Birth: \_\_\_\_\_

Medicaid Number: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

Phone Number: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Authorized Signature

\_\_\_\_\_  
Date

Veá el reverso de la hoja para información en Español.

## Programa de atención administrada de Nevada Medicaid y Nevada Check Up

Por favor lea esta carta detenidamente. El Estado de Nevada ahora ofrece cuatro opciones para Organización de atención administrada (Managed Care Organization) (MCO). Ha llegado la hora de elegir permanecer en su MCO actual o cambiar a una nueva MCO. Si los miembros de su hogar siguen siendo elegibles para Medicaid o Nevada Check Up y residen en la zona urbana del Condado de Clark o la zona urbana del Condado de Washoe, esta opción de MCO será para el periodo del 1 de julio de 2017 al 30 de junio de 2018.

Nevada Medicaid y Nevada Check Up ofrecen cuatro opciones de MCO en la zona urbana del Condado de Clark y la zona urbana del Condado de Washoe:

|                                                                              |                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| Aetna Better Health of Nevada<br>(866) 815-3732 aetnabetterhealth.com/nevada | SilverSummit Healthplan<br>(844) 366-2880 silversummithealthplan.com |
| Health Plan of Nevada<br>(800) 962-8074 myHPNmedicaid.com                    | Amerigroup Community Care<br>(800) 600-4441 myamerigroup.com/nv      |

Si tiene preguntas con respecto a sus beneficios de atención médica o le gustaría saber si su médico o especialista está en la red de la MCO, debe comunicarse con la MCO directamente llamando al número telefónico que aparece arriba.

Si cree que una de las otras MCO satisfarán mejor sus necesidades de atención médica, **puede elegir la MCO en la porción inferior de esta carta, marcando la casilla, firmando y fechando donde se indica y enviando esta carta de regreso a:**

Hewlett Packard Enterprise  
Attn: MCO Changes  
P.O. Box 30042  
Reno, NV 89520

**Todas las solicitudes de cambio de MCO las debe recibir Hewlett Packard Enterprise a más tardar el 16 de junio de 2017.** Se le cambiará a una nueva MCO a partir del 1 de julio de 2017. Si cambia de MCO, y no está contento(a) con su decisión, tendrá 90 días para tomar una decisión final en cuanto a la elección de la MCO.

Tenga en cuenta que todos los miembros elegibles de su hogar deben estar inscritos en las misma MCO a menos que usted dé buena causa para dividir a su familia entre planes, y que el hogar debe permanecer en la MCO que usted elija durante 12 meses a menos que pueda dar buena causa para cambiar de MCO en el periodo de 12 meses. Si desea cambiar de plan de salud fuera del periodo de inscripción abierta, debe comunicarse con su MCO y mostrar buena causa para el cambio. La MCO evaluará la causa y hará la determinación para permitir o denegar su desafiliación. Si su solicitud de cambiar de plan de salud es denegada, tiene derecho a apelar.

Si desea cambiar su MCO actual a una de las otras MCO, **marque la casilla siguiente y envíe de regreso esta carta.** Guarde una copia para sus archivos.

☐ Aetna Better Health of Nevada

☐ SilverSummit Healthplan

☐ Health Plan of Nevada

☐ Amerigroup Community Care

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Número de Medicaid: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Número telefónico: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma autorizada

\_\_\_\_\_  
Fecha